INSTITUT FRANCO-ALLEMAND
DE RECHERCHES DE SAINT-LOUIS

DEUTSCH-FRANZOSISCHES FORSCHUNGSINSTITUT SAINT-LOUIS

Vom Verfasser ergebenst überreicht:

RAPPORT - BERICHT

2/64

O. WÜNSCHE

Die biologische Wirkung hoher stossfreier Druckbelastung I. Mitteilung

L'effet biologique de pressions élevées appliquées progressivement 1er Rapport

Approved for Public Release
Distribution Unlimited



REPORT DOC	CUMENTATION PAG	E •	Form Approve	ed OMB No. 0704-0188
Public reporting burden for this collection of in gathering and maintaining the data needed, ar collection of information, including suggestions Davis Highway, Suite 1204, Arlington, VA 2220	nd completing and reviewing the collection of s for reducing this burden to Washington Hea	information. Send of douarters Services.	comments regarding this burd Directorate for Information C	den estimate or any other aspect of this operations and Reports, 1215 Jefferson
AGENCY USE ONLY (Leave blank)	2. REPORT DATE		T TYPE AND DATES CO	
	February 1964	Report		
4. TITLE AND SUBTITLE			5. FUNDI	NG NUMBERS
Die biologische Wirkung hoher stoss	freier Druckbelastung			
(The Biological Effect of a Shock Fre	ee High Pressure Load)			
6. AUTHOR(S)				
O. Wuensche				
7. PERFORMING ORGANIZATION N	NAME(S) AND ADDRESS(ES)		I	RMING ORGANIZATION
ISL			REPORT	NUMBER
9. SPONSORING/MONITORING AG	ENCY NAME(S) AND ADDRESS(ES		I	SORING/MONITORING
Institut Franco-Allemand de Recherc	hes de Saint-Louis		AGEN	CY REPORT NUMBER
11. SUPPLEMENTARY NOTES			.	
Text in German, 25 pages.				
12a. DISTRIBUTION/AVAILABILITY ST	ATEMENT		12b. DISTRI	BUTION CODE
Category A; Public Release				
ABSTRACT (Maximum 200 words)				
This study describes experiments on were subjected to pressure up to 46 a between pressure level, exposure tim declines with pressure level and expectance are lated to decompression sickness.	tm. The results, which are presented e, and decompression time that are d osure time. Findings were only prelin	in tabular form ecisive for the so	, demonstrate that there urvival rates of the anin	are interrelationships nals. The survival rate
·				
				,
Machine assisted translation.				
14. SUBJECT TERMS				15. NUMBER OF PAGES
UNIBW, Germany, Pressure load, Pr	ressure level, Decompression time, E	xposure time, N	Vitrogen bubbles	`
				16. PRICE CODE
17. SECURITY CLASSIFICATION OF REPORT	18. SECURITY CLASSIFICATION OF THIS PAGE	19, SECURITY OF ABSTRA	CLASSIFICATION ACT	20. LIMITATION OF ABSTRACT
UNCLASSIFIED	UNCLASSIFIED	UNC	CLASSIFIED	UL

INSTITUT FRANCO-ALLEMAND DE RECHERCHES DE SAINT-LOUIS

DEUTSCH-FRANZOSISCHES FORSCHUNGSINSTITUT SAINT-LOUIS

RAPPORT - BERICHT

DISTRIBUTION STATEMENT A

2/84

Approved for Public Release Distribution Unlimited

o. WÜNSCHE

Die biologische Wirkung hoher stossfreier Druckbelastung

I. Mitteilung

L'effet biologique de pressions élevées appliquées progressivement 1er Rapport

(Institut für Flugmedizin der Deutschen Versuchsanstalt für Luft-und Raumfahrt, Bad Godesberg.

Institut de médecine aéronautique de la "Deutsche Versuchsanstalt für Luftfahrt").

TEXTE ORIGINAL ALLEMAND

DEUTSCHER ORIGINALTEXT

BEST AVAILABLE COPY

Saint-Louis, 5.3.1964

Der Verfasser L'Auteur

WUNSCHE

Der wissenschaftlicher Subdirektor Le Sous-Directeur Scientifique

Aunion-

Ingénieur Militaire en Chef de lère Classe AURIOL

Die Direktoren

Les Directeurs

CASSAGNOU

Prof. Dr. Ing. H. SCHARDIN

14 Textseiten u. Textseiten u. Abbildungsseiten pages de texte et 11 pages de figures Dieser Bericht enthält Ce Rapport contient

Exemplar Nr. 30

FOS-01-0118

Inhaltsverzeichnis

	Seite
Zusammenfassung	3
1.) Einleitung	5
2.) Versuchsanordnung	5
3.) Ergebnisse	7
4.) Diskussion der Ergebnisse	10
5.) Literatur	13

Zusammenfassung

Ausgehend von der biologischen Wirkung des Druckstosses wird in der vorliegenden Arbeit über Untersuchungen an Albino-Ratten berichtet, mit denen die Verträglichkeit hoher stossfreier Druckbelastung ermittelt werden sollte.

Nach einer eingehenden Beschreibung der Versuchsanlage, in welcher die Tiere Drücken bis zu 46 atü ausgesetzt werden konnten, sind tabellarisch die Ergebnisse dargestellt, die unter Einhaltung konstanter Druckanstiegs- und Entlastungszeiten bei Variation der Expositionszeit auf maximaler Druckstufe gewonnen wurden. In Diagrammen wird gezeigt, dass zwischen variierter Druckhöhe, Expositions- und Dekompressionszeit Wechselbeziehungen bestehen, welche die prozentuale Überlebensquote der Tiere entscheidend bestimmen. Über die Entstehung der massiven intravasalen Gasblasenbildung können unter Berücksichtigung der "Löslichkeits- und Lungenkomponente" nur vorläufige Aussagen gemacht werden.

Abschliessend wird auf die biologische Unschädlichkeit hoher statischer Drücke bei physiologischen Voraussetzungen hingewiesen.

1.) Einleitung

Bei einem Vergleich der Druckstossschädigungen mit den Folgen hoher stossfreier Druckbelastungen auf den lebenden Organismus ergibt sich das wichtige Kriterium, dass die biologischen Wirkungen des Druckstosses allgemein durch das "Verletzungstrauma" gekennzeichnet sind. Je nach Schwere und Ausmass der Organschädigungen treten Funktionsstörungen auf, die primär oder sekundär zum letalen Ausgang führen oder im Verlauf der Regeneration kompensiert werden (Tab. I).

Mit den vorliegenden Untersuchungen sollten an gewichtsgleichen, isotrophen Albinoratten die Verträglichkeitsgrenzen bei langsam ansteigenden dynamischen Drücken und unterschiedlich langen Expositionsund Dekompressionszeiten ermittelt werden.

2.) Versuchsanordnung x)

Die Versuchsanlage besteht aus zwei liegenden zylindrischen Druckkesseln, die übereinander angeordnet sind (Fig. 1). Der untere Zylinder dient als Vorratsspeicher, der obere als Versuchskammer. In dieser beträgt der maximale Enddruck 50 atü. Beide Druckbehälter haben gleichen geometrischen Inhalt von je 75 l, so dass der Vordruck im unteren Kessel praktisch doppelt so gross ist wie der Enddruck nach dem Ausgleich beider Behälter. Der Druckausgleich kann einmal über ein feinregulierbares Ventil für langsamen Druckanstieg oder über zwei parallel angeordnete Argus-Kugelhähne mit einem lichten Durchmesser von je 40 mm in maximal 0,5 s erfolgen (Fig. 2).

x) Herrn Ingenieur H. D. FUST, Institut für Flugmedizin (DVL), Bad Godesberg, gebührt besonderer Dank für die Unterstützung bei der konstruktiven Entwicklung der Versuchsanlage

Durch einen in der Zuleitung eingebauten Argus-Dreiwegehahn kann der Vorratsbehälter wahlweise mit Pressluft aus einer Flasche oder direkt aus dem Kompressor aufgefüllt werden. Eine wesentliche Forderung beim Versuch ist die schnelle Zugänglichkeit zu den Tieren nach Beendigung der Dekompression. Dieses Erfordernis wird durch einen Schnellverschluss erfüllt (Fig. 3).

Zum Schutze der Tiere vor Stossbeanspruchung beim Eintreten des Luftstroms dienen in der oberen Kammer auswechselbare Blenden (Fig. 3), welche vor der Eintrittsöffnung der Pressluft befestigt sind. Durchmesser und Abstand dieser Blenden können je nach Versuchsbedingung variiert werden.

Durch Anbringung eines Stutzens (80 mm Durchmesser) mit Blindflansch in der Wandung der Versuchskammer ist die Möglichkeit der explosiven Dekompression bei einem entsprechenden Versuchsablauf gegeben.

Ein Sehschlitz aus Plexiglas (in Fig. 4 aus technischen Gründen durch eine Stahlplatte ersetzt) gestattet die direkte Beobachtung der Tiere von oben während des Versuchsablaufes. Die Stärke der Plexiglasscheibe beträgt 25 mm, die freie Durchblicksfläche 50 x 600 mm. Der Sehschlitz verläuft fast über die ganze Kammerlänge (60 cm). Die Anordnung des Schauglases stellte an die konstruktive Entwicklung der Kammer besondere Anforderungen. Für Fernbeobachtungen oder Demonstrationszwecke ist eine über den Sehschlitz gleitende Grundig-Fernsehkamera vorgesehen.

Die Auslassgeschwindigkeit der oberen Versuchskammer ist durch auswechselbare Metallblenden unterschiedlicher Bohrung (2,5; 5,0; 10 mm Durchmesser) definiert, welche in ein anflanschbares "Hosenstück" eingesetzt werden (Fig. 5).

Zur Messung physiologischer und technischer Werte sind Auto-Glühkerzen (vgl. Fig. 4) als Durchführungselemente für Kabelleitungen in die Zylinderwand des Tierkessels eingeschraubt. Die Registrierung des Druckverlaufs erfolgt während des Versuches mit einem Speedomax-Schnellschreiber Typ G, Modell S, der Leeds & Northrup & Co., Philadelphia.

In unserer Druckkesselanlage konnten die Versuchstiere Drücken bis zu 46 atü ausgesetzt werden, deren Verlauf das Beispiel einer Messkurve zeigt (s. Fig. 6).

Die Dauer des Druckanstieges (t_1) betrug bei allen Versuchen 0.5-0.6 s, die der Druckentlastung (t_3) ca. 14 s. Variiert wurden lediglich die Zeiten des stehenden Druckes (Isopression, t_2) zwischen 2 und 40 s.

Aufgrund früherer Untersuchungen über die biologische Wirkung von Druckstössen (1,8,10), die entscheidend vom Maximaldruck und Impuls und ganz wesentlich auch vom Druckprofil bestimmt wird, konnte von vornherein angenommen werden, dass bei relativ langsam änderndem Druck, der im Organismus nicht zu örtlichen Druckdifferenzen durch unterschiedliche Laufzeiteffekte von Druckwellen führt, höhere Drücke vertragen werden als bei stossartiger Belastung.

3.) Ergebnisse

Entscheidend für die biologische Verträglichkeit hoher dynamischer Drücke ist die Expositionszeit auf maximaler Druckstufe. Das wird aus Tabelle 2 ersichtlich. Betrachtet man die vertikale Reihe der Prozentzahlen überlebender Tiere bei 45 atü, so ergibt sich eine deutliche Abnahme der Überlebens quote mit zunehmender Verlängerung der Expositionszeit.

Die in Tabelle II mitgeteilten Ergebnisse stellen bei konstantem Druckanstieg (t₁ = 0,5 - 0,6 s) und konstanter Druckentlastung (t₃ = ca.14 s) einen Sonderfall dar. Es erhob sich die Frage, wie sich die Variation der Dekompressionszeiten in Abhängigkeit von der Dauer der Exposition auswirkt.

In den Darstellungen (Fig. 7 und 8) wird für die Drücke 28,33,37, 43 und 46 atü gezeigt, wie sich die prozentuale Überlebensquote der Tiere ändert, sobald die Dauer der Dekompression (t_3) verlängert oder verkürzt ist. Betrachtet man beispielsweise die Beziehungen bei p=43 atü (Fig. 8), so ist ausserdem die Abhängigkeit der Überlebensziffer von der t_2 -Zeit deutlich zu erkennen. Diese Relationen sind druckabhängig. Mit erhöhtem Druck (p=43 und 46 atü), tritt bei vorher unschädlichen Expositionszeiten ($t_2=10$ s) und relativ schonender Dekompression ($t_3=4,35$ bis 5,25 min) eine Erhöhung der Sterblichkeit auf.

Die biologische Wirkung des dynamischen Druckverlaufs wird durch die erhobenen Obduktionsbefunde weitgehend erklärt. In Abhängigkeit von der maximalen Druckhöhe und Expositionszeit fanden wir bei allen Tieren, die entweder nach der Dekompression sofort tot waren oder mit Krankheitssymptomen kurz- oder langzeitig überlebten, an bekannten Prädilektionsstellen (11) massive Gasblasenbildung, vornehmlich im venösen Gefässsystem (Fig. 9).

Die Befunde der Druckstosswirkung unterscheiden sich hiervon durch das Überwiegen arterieller Gasembolien infolge Zerreissung von Lungenalveolen und Aspiration von Luft in die arteriellen Gefässe.

Die klinischen Symptome unserer Versuchstiere liessen sich unter die Erscheinungen einordnen, die nach schnellem Aufstieg auf simulierte

Höhen in der Unterdruckkammer oder bei zu rascher Dekompression vom Überdruck auf Normaldruck als "Druckfallkrankheit" bekannt sind (7,12,6,2,5).

Äusserlich zeigten die Tiere keinerlei Verletzungen. Die Atmung war nach der Dekompression unregelmässig und unterschiedlich stark beschleunigt, aber nicht keuchend oder schabend, wie nach schweren Druckstossschädigungen der Lungen mit bestehenden Blutungen. Kurzoder langzeitig überlebende Tiere verstarben unter typischen tonischklonischen Krämpfen und heftigen Konvulsionen mit Schnappatmung. Trotz bedrohlicher Anzeichen erholten sich geschädigte Tiere oft auch wieder innerhalb von Minuten ohne bleibende Störungen. Das klinische Bild richtete sich nach der Grösse, Menge und Lokalisation der aufgetretenen Gasblasen.

An Einzelsymptomen fielen Unruhe, Zittern, Sträuben des Felles und allgemeine Apathie auf. Häufig lagen die Tiere bewegungsunfähig mit schlaffen oder spastischen Lähmungen der Extremitäten im Käfig (Fig. 10 und 11).

Alle klinischen Bilder sind ätiologisch mit der extra- und intravasalen Gasblasenbildung in Zusammenhang zu bringen. Niemals zeigten sich an den Organen Blutungen, Risse oder Rupturen. Magen und
Darm waren meist stark lufthaltig und gebläht. Gegenüber den Druckstossschädigungen sind noch besonders Ödeme an den Extremitäten
und massive Luftpolster unter dem Rückenfell der Tiere hervorzuheben (vgl. Fig. 10).

Die Ödeme können als Stauungen im venösen Kreislauf infolge Blockierung durch Blutschaum oder Gasblasenbildung gedeutet werden.

Ein besonders eindrucksvoller Effekt, welcher sich von den durch Druckstoss hervorgerufenen Gleichgewichtsstörungen infolge

labyrinthärer Blutungen unterscheidet, war ferner das verkrampfte schnelle Wälzen überlebender Tiere um ihre Körperlängsachse. Die in Zeitabständen wiederkehrenden heftigen Rollbewegungen erfolgten stets in einseitiger Richtung und liessen sich noch nach Stunden durch mechanische oder akustische Reize aus dem Ruhezustand erneut auslösen. Es wäre noch zu klären, ob es sich bei dieser Erscheinung um zentrale oder labyrinthäre Ursachen handelt.

4.) Diskussion der Ergebnisse

Zur Pathogenese der Druckfallerscheinungen unserer Versuchstiere erhebt sich die Frage, wie es im Verlauf der Druckbelastung unter den vorliegenden Versuchsbedingungen zu der intra- und extravasalen Gasblasenbildung kommt und woher das während der Dekompression entbundene Gas stammt.

Nach den bisherigen Erfahrungen und Ergebnissen der Druckfallforschung (13,14,15,9,3,4) werden zwei Entstehungsursachen diskutiert: 1. Die Löslichkeitskomponente und 2. die Lungenkomponente.

Unter ersterer verstehen wir die mit den physikalischen Gesetzen der druckabhängigen Löslichkeit von Gasen in Flüssigkeiten (Henry) erklärte Entbindung von Gasen, vornehmlich des im Körper physikalisch gelösten Stickstoffs, aus dem Blut und Gewebe während der Druckerniedrigung.

Es ist zu überlegen, ob unter unseren Versuchsbedingungen die "Löslichkeitskomponente" zur Erklärung der massiven Gasblasenbildung entscheidend sein kann. Ist im Organismus der Ratte so viel Stickstoff physikalisch gelöst, dass dieser bei rascher Druckerniedrigung in so grosser Menge frei wird? Schwierig ist allerdings, die im Körper gelöste Stickstoffmenge bei wechselnden Drücken zu berechnen, weil

die einzelnen Gewebearten den Stickstoff unterschiedlich lösen. Der Lösungskoeffizient des N₂ im Fett und in lipoidähnlichen Substanzen ist wesentlich grösser als im Blut.

Gehen wir davon aus, dass bei einem geschätzten Blutvolumen von ca. 10 - 15 ccm einer etwa 140 g schweren Ratte nur 0,1 - 0,15 ccm Stickstoff in diesem Blut gelöst sein können, so ergibt sich, dass die vorhandene Stickstoffmenge der Ratte bei raschem Druckfall nicht allein für die nachgewiesene massive Gasblasenbildung ausreicht. Die Verhältnisse ändern sich freilich durch die zusätzliche Lösung von N2 im Blut und Gewebe während der Expositionszeit unter hohem Druck. Je höher der maximale Druck liegt und je länger der Aufenthalt auf hoher Druckstufe dauert, umso mehr wird Stickstoff aus der Umgebungsluft über die Lungen vom Körper aufgenommen. In Abhängigkeit von der Umlaufzeit des Blutes wird nach vollständigem Druckausgleich zwischen innen und aussen der Höchstsättigungsgrad über die Zeit hergestellt. Unsere Expositionszeiten (t2) wurden zwischen 2 und 40 s bei den Drücken von 28 - 46 atu variiert. Wir fragen uns, ob die Aufenthaltszeiten auf hohem Druck in den gewählten Grössenordnungen als Sättigungszeiten für das Blut ausreichen. Die Beantwortung ist aus versuchstechnischen Gründen nicht sicher möglich.

Die Lungenkomponente wird wirksam, sobald ein erhöhter Druck im Alveolarraum durch Überdehnung der Alveolen einen Übertritt von Lungenluft in die Gefässbahn hervorruft (3,4).

Der in der Lunge entstehende Druck bei der Dekompression ist abhängig von der Dekompressionszeit, dem Luftvolumen in der Lunge im Moment der Dekompression, dem Strömungswiderstand in den Verbindungswegen zwischen Alveole und Aussenluft und dem Druckverhältnis zwischen Versuchsdruck und Druck nach der Dekompression. Je grösser das Luftvolumen in der Lunge und je grösser das Druckver-

hältnis vor und nach der Dekompression, umso mehr Luft muss während der äusseren Druckentlastung abströmen. Die Gesamtzeit der Dekompression (t₃ = ca. 14,6 s) erscheint bei unseren Versuchen allerdings auffällig lang, um eine Überdehnung der Lungenalveolen und einen Übertritt von Luft in die Gefässe zu bewirken. Zu berücksichtigen ist aber, dass der Kurvenverlauf der Dekompression (Fig. 6) keinen linearen Abfall zeigt. Der Druck sinkt anfangs schneller ab.

Die bei der Obduktion der Tiere festgestellte massive intravasale Gasblasenbildung ist sicherlich nicht nur auf die Stickstoffentbindung
aus dem Blut und Gewebe zurückzuführen. Eine endgültige Klärung
kann erst durch anschliessende Versuche erfolgen, bei denen für den
Entstehungsmechanismus der Gasblasenbildung auch die Frage der
Mitbeteiligung des CO₂ aus der Umgebungsluft untersucht werden soll.
Wir neigen ausserdem zu der Auffasung, dass die Blasen auch auf Luftembolien aus dem Alveolarraum der Lungen in die Gefässe beruhen.

Aus unseren Ergebnissen geht hervor, dass ein statischer Druck bis zur Höhe von etwa 37 atü Pressluft bei kurzer Exposition der Tiere und einer Dekompressionszeit von 5 - 6 Minuten biologisch unschädlich ist. Das trifft auch für noch höhere Drücke zu, sobald Druckanstieg und Druckentlastung in verträglichen Grenzen gehalten werden, d. h. den atemmechanischen Verhältnissen angepasst sind.

Literatur

- 1) FROBÖSE, M. und O. WÜNSCHE

 "Tödlichkeitsgrenzen für Albino-Ratten bei Luftstossbelastung in
 Abhängigkeit von Stossrichtung und Druckverlaufsform"

 ISL-Bericht 2/59, Bd. I und II (1959)
- 2) GERBIS, H. und R. KÖNIG

 "Drucklufterkrankungen (Caissonkrankheit)"

 Arbeit und Gesundheit H. 35 (1939)
- 3) HARTMANN, H.

 ''Tierexperimentelle Dekompressionsversuche''

 Int. Z. ang. Physiol. einschl. Arb. Physiol. Bd. 18, S. 435 438 (1961)
- 4) HARTMANN, H. und K. MÜLLER
 "Mechanische Belastung der Lunge beim Druckfall"
 Z. Flugwiss. 10, H. 4/5 (1962)
- 5) HITCHCOCK, F. A. u.a.

 ''Decompression Sickness''

 Philadelphia u. London: W. B. Saunders Company 1951
- 6) HORNBERGER, W. und Th. BENZINGER

 ''Druckfallkrankheit''

 Luftfahrtmedizin 7, 9-34 (1942)
- 7) RUFF, S. und H. STRUGHOLD

 'Grundriss der Luftfahrtmedizin'

 3. Aufl. Neubearb. von S. RUFF. München: J. A. BARTH 1957
- 8) SCHARDIN, H. und O. WÜNSCHE

 "Versuche an Kleintieren zur Bestimmung der Druckstosstödlichkeitsgrenze"

 DV L-Bericht V 17 (1958)

9) SCHUBERT, G. und A. GRUNER

"Die Entstehung freier Gase im Blut und Gewebe bei rascher Dekompression"

Klin. Wschr.; S. 988 - 990 (1939)

10) WUNSCHE, O.

"Tödlichkeitsgrenzen für Albino-Ratten bei Anwendung kleiner Sprengstoffmengen"

DV L-Bericht V 41 (1963)

11) WÜNSCHE, O.

"Zur Pathogenese und Therapie der Druckfallkrankheit des Höhenfliegers". I. Mitteilung. Über den Einfluss der Hyaluronidase auf die Dauer der Sauerstoffvoratmung

Int. Z. angew. Physiol, einschl. Arb. physiol. Bd. 16, S. 453 - 463 (1957)

12) WÜNSCHE, O.

"Die Druckfallkrankheit des Höhenfliegers"
Wiener Med. Wschr. S. 686 - 689 (1956)

13) WÜNSCHE, O.

"Zur Pathogenese und Therapie der Druckfallkrankheit des Höhenfliegers". II. Mitteilung Der Einfluss narkotischer und sedativer Mittel auf die intravasale Gasblasenbildung im Drucksturzversuch

Int. Z. angew. Physiol. einschl. Arb. physiol. Bd. 17, S. 303 - 315 (1958)

14) WÜNSCHE, O.

"Zur Pathogenese und Therapie der Druckfallkrankheit des Höhenfliegers". III. Mitteilung Auftreten intravasaler Gasblasenbildung im Drucksturzversuch nach Höhenakkomodation

Int. Z. angew. Physiol. einschl. Arb. physiol. Bd. 18, S. 165 - 174 (1960)

15) WÜNSCHE, O. und H. HARTMANN

"Zur Pathogenese und Therapie der Druckfallkrankheit des Höhenfliegers". IV. Mitteilung Die Beeinflussung der intravasalen Gasblasenbildung nach rascher Depression durch Änderung der Blutviscosität

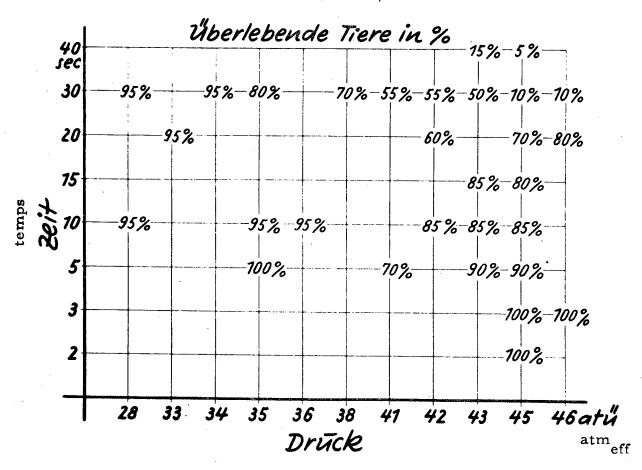
Int. Z. angew. Physiol. einschl. Arb. physiol. Bd. 18, S. 456 - 459 (1961)
ISL - 2/64

	Herz	Bauch-	Ne rven-		allg, biologische
Lungen	Kreislauf	organe	system	Gehörorgan	Reaktionen
Zerreissungen	Herzruptur	Rupturen	zentrale	Rupturen und	Stress-
des Gewebes	, L		Blutungen	Risse des	reaktionen
und der Kapillaren	uəğunıng		cerebrale	r rommeriens	
	commotio und	Risse	Embolie	Blutungen	physiologisch-
Blutungen	contusio cordis				chemische
)			Lähmungen	Schädigungen	Veränderungen
akutes	pulmonale			des Innenohres	im intermedia-
Emphysem	und coronare	Blutungen	Reflexausfall		ren und Zell-
	Embolien			Gleichgewichts-	stoffwechsel
Oedeme			Tremor	störungen	
plan s.	Insuffizienz				
Atelektasen		Fett-	Sensibilitats.	Hörverlust	
4.4.5	Herabsetzung	embolien	störungen		
Einschrän-	d.OSättigung				
kung der	des Blutes		Schock?		
Ventilation					

Tabelle I

Tabelle II

animaux survivants en %



pression

Tableau II

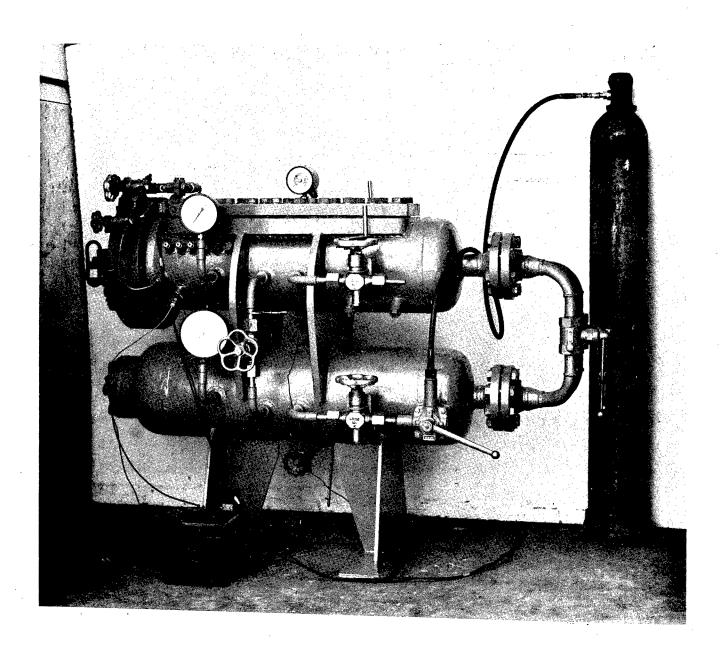


Fig. 1

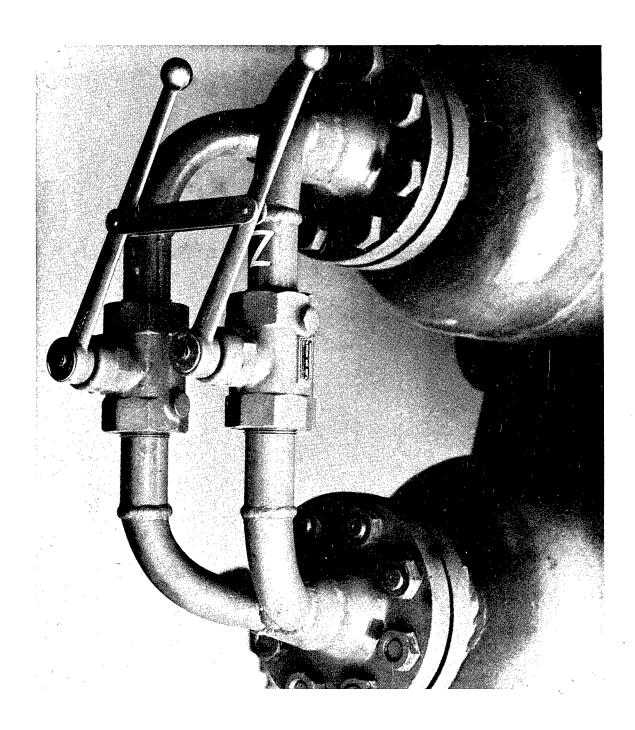


Fig. 2

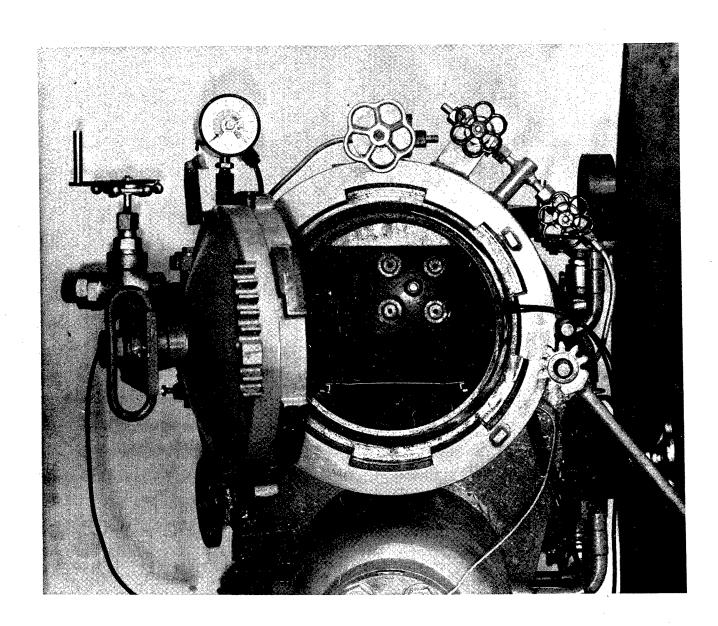


Fig. 3

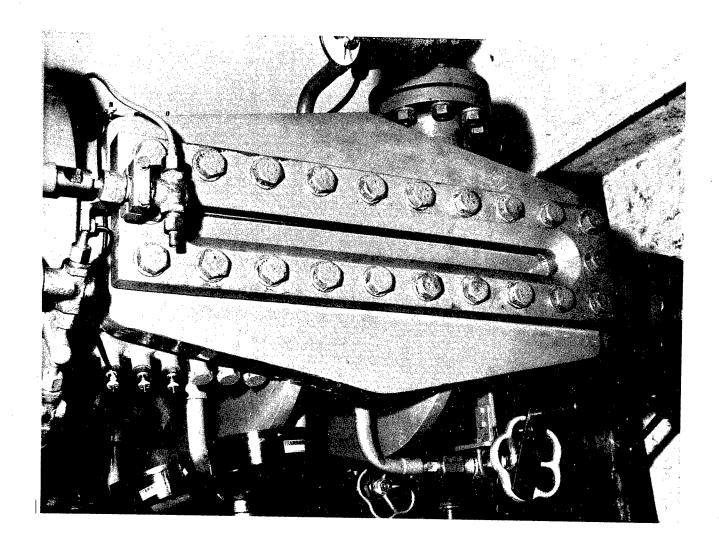


Fig. 4

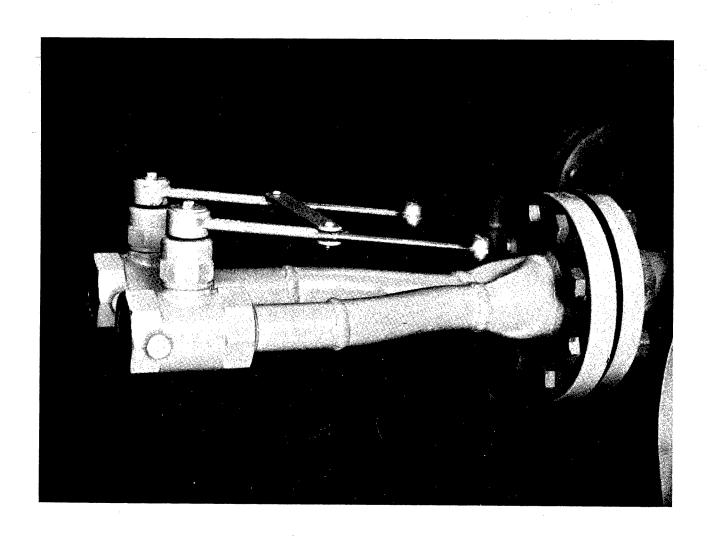
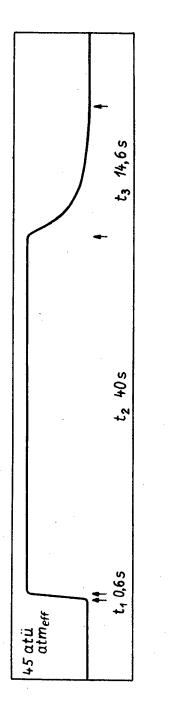


Fig. 5



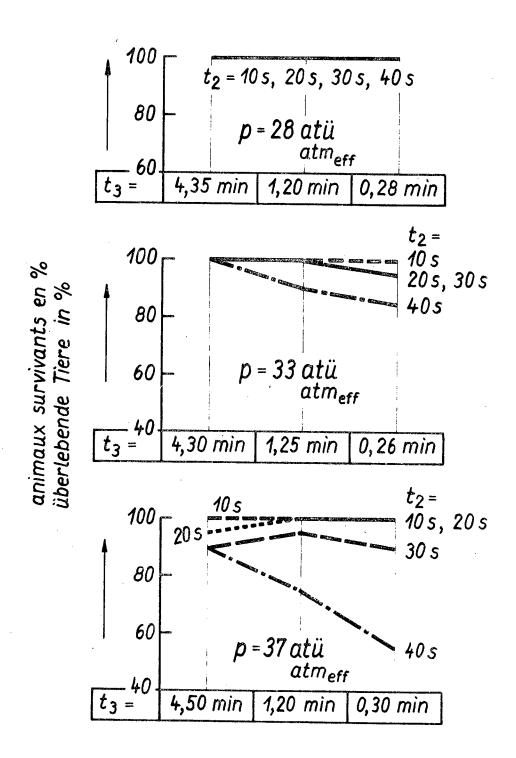


Fig. 7

Das Überleben der Tiere in Abhängigkeit von der Druckhöhe, Expositions- und Dekompressionszeit (p = 28, 33, 37 atü)

Pourcentage d'animaux survivants en fonction de la pression, de la durée d'exposition et de la durée de décompression (p=28, 33, 37 atm_{eff})

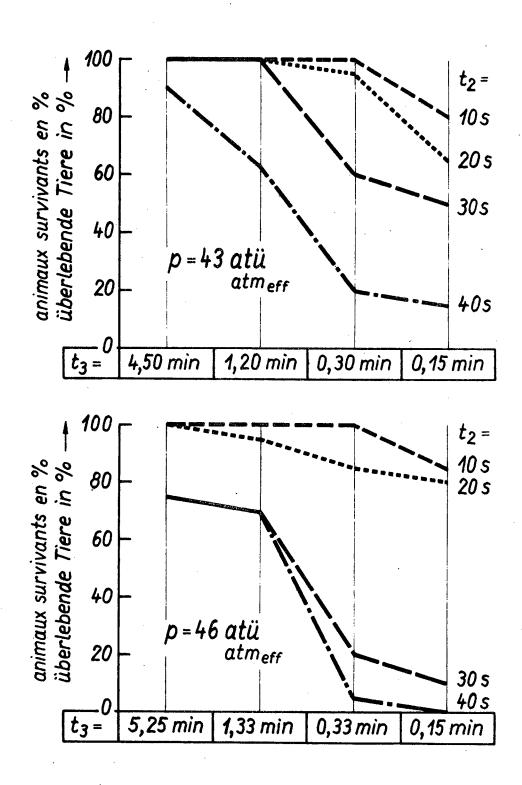


Fig. 8

Das Überleben der Tiere in Abhängigkeit von der Druckhöhe, Expositions- und Dekompressionszeit (p = 43 und 46 atü)

Pourcentage d'animaux survivants en fonction de la pression, de la durée d'exposition et de la durée de décompression (p = 43 et 46 atm_{eff})

ISL - 2/64

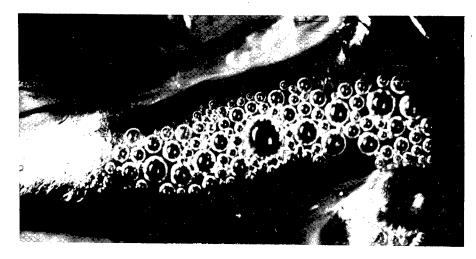


Fig. 9

Gasblasenbildung in der Vena cava caudal, der obduzierten Ratte

Formation de bulles gazeuses dans la veine cave caudale du rat autopsié

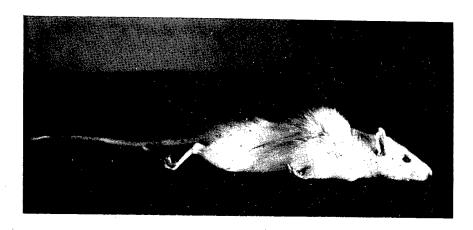


Fig. 10



Fig. 11